

# Luftprøveanalyse (asbest/fiber i luft)



Express (50% tillegg i pris):  Normal:  Lavkost (7 dg svartid):

Dato innlevert: \_\_\_\_\_ Innlevert kl: \_\_\_\_\_

## Oppdragsgiver

Firma:.....  
Kontaktperson:.....  
Adresse:.....  
Postnr:.....Poststed:.....  
Telefon:.....  
E-post:.....

## Fakturamottaker

Firma/person : .....  
Adresse: .....  
Postnr.....Poststed:.....  
E-post:.....  
Deres referanse:.....

## Skadested

Skadeadresse:.....  
Postnr:.....Poststed:.....  
Bygning/ konstruksjon/ byggeår.....  
.....  
.....

## Prøvetaker

.....  
Kopi av rapport til .....  
.....  
.....  
Annet: .....  
.....

Ved expressvar sendes resultat på:  Tlf:  SMS  E-post:

## Prøvested:

Nummer på prøvekassetten: \_\_\_\_\_  
Starttidspunkt: \_\_\_\_\_  
Sluttidspunkt: \_\_\_\_\_  
Målt lufthastighet (liter/minutt) \_\_\_\_\_

For flere prøver, snu arket.

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekassten:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekassten:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekassten:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekassten:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---

**Prøvested:**

---

Nummer på prøvekassten:

---

Starttidspunkt:

---

Sluttidspunkt:

---

Målt lufthastighet (liter/minutt)

---